

Oggetto: Iscrizione a corso del programma formativo 2025

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

E – mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

Titolo di Studio \_\_\_\_\_

Iscritto all'Ordine \_\_\_\_\_

### C H I E D E

di essere iscritto al corso:

- di 60 ore, corso base "L'arbitrato: fondamenti e tecniche"
- di 9 ore, corso di aggiornamento ex D.M. 150/2023 – 3 moduli
- di 3 ore, corso di aggiornamento ex D.M. 150/2023 – 1 modulo

Dichiara di aver effettuato il pagamento di € \_\_\_\_\_ comprensivo di € 2,00 per marca da bollo come risulta dall'allegata ricevuta di versamento ovvero che l'Ente Pubblico di appartenenza del discente ha prenotato sul bilancio dell'esercizio in corso l'importo dovuto come risulta dal documento allegato.

Chiede, altresì, che la fattura sia intestata a:

Nome Cognome / Denominazione \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_ Codice SDI/PEC SDI \_\_\_\_\_

### **Informativa privacy**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dichiara di aver preso visione dell'informativa ex art. 13 del Regolamento UE 2016/679, pubblicata sul sito <https://tno.camcom.it/informativa-privacy-eventi-e-corsi-camera-di-commercio> e a tal proposito rilascia appositamente e liberamente il suo consenso al trattamento dei dati personali per le finalità indicate per poter partecipare ai corsi.

Luogo e Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_